# Kontrollista, PNA

## HbA1c

Vårdenhet:
Lotnummer kontrollförpackning:

Instrument-ID:

| CI | | | |
|---|---|---|---|
| **Kontroll låg, lotnr** | | | |
| Utgångsdatum | | | |
| **Kassett, lotnr** | | | |
| Utgångsdatum | | | |
| **Börvärde** | | **Godkänt intervall** | |
| **Datum** | **Signatur HSAID** | **mmol/mol** | **Ok/Ej ok** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| CII | | | |
|---|---|---|---|
| **Kontroll hög, lotnr** | | | |
| Utgångsdatum | | | |
| **Kassett, lotnr** | | | |
| Utgångsdatum | | | |
| **Börvärde** | | **Godkänt intervall** | |
| **Datum** | **Signatur HSAID** | **mmol/mol** | **Ok/Ej ok** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBS: Vid byte av kassettlot eller kontrollot, gå in på www.karolinska.se/pna och skriv ut ett nytt kontrollblad